

ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE LA UNIDAD DE REUMATOLOGÍA

Se elabora el itinerario adaptando el programa oficial de la especialidad a las características de la Unidad y de nuestro Centro.

PLAN INDIVIDUAL DE FORMACIÓN R 1

1- ROTACIONES

a. Cronograma

JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
URGENCIAS	M. INTERNA	M. INTERNA	M. INTERNA	M. INTERNA	M. INTERNA

DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO
M. INTERNA	RX	RX	COT	NEUMO	NEFRO

b. Objetivos de las rotaciones

La primera quincena de Mayo iniciará su formación en el Servicio de Reumatología con el fin de conocer al personal del mismo así como el tipo de pacientes y actividad asistencial que habrán de desempeñar en el futuro. Una primera toma de contacto con las técnicas necesaria y habitualmente realizadas en el servicio, como artrocentesis, examen de líquido sinovial, infiltraciones articulares y de partes blandas, ecografía del aparato locomotor, capilaroscopia y valoración de la actividad de los distintos reumatismos inflamatorios.

Posteriormente iniciará un periodo de rotaciones en otros servicios para conseguir una correcta formación en medicina interna y especialidades. para completar su formación:

- **Servicio de Urgencias 1 mes Junio** Manejo de la patología más frecuente en el servicio de urgencia y familiarizarse con la mecánica de trabajo y protocolos de actuación en el área de urgencia. Realizar historia clínica y exploraciones físicas y tomar decisiones según el proceso patológica de seguimiento en primaria, observación domiciliaria, ingreso
- **Servicio de Medicina Interna, 6 meses** primer contacto con la medicina asistencial general, y aprendizaje del manejo de problemas asistenciales hospitalarios, desde la realización de historia clínica y examen físico, hasta el planteamiento diagnóstico, selección de estudios complementarios y propuesta de tratamiento. Se recomienda a los residentes disfrutar de las vacaciones durante este periodo, ya que en otros casos alguna de las rotaciones podría reducirse significativamente, con la consiguiente disminución de los conocimientos a adquirir durante la misma.
- **-Servicio de Radiodiagnóstico 2 meses.** Si rota por Tórax sino únicamente 1 mes. Objetivos: Interpretación de Radiografías de Tórax y

Óseas, Ecografía, TAC y RMN de partes blandas

- **Servicio del Cirugía Ortopédica y Traumatología: 1 mes** Objetivos: exploración de patología ósea y de partes blandas, indicación de prótesis articulares, manejo de yesos y vendajes. La asistencia a quirófano será opcional
- **Servicio de Neumología, 1 mes** en la sección de Neumopatía Intersticial. El MIR deberá aprender a realizar historias clínicas, métodos diagnósticos (espirometría, TACAR,...) y a manejar tratamientos específicos.
- **Servicio de Nefrología: 1 mes** El MIR deberá familiarizarse con el manejo de pacientes con Insuficiencia renal aguda, crónica y glomerulonefritis, así como con las indicaciones de biopsia renal.

Desde el servicio de reumatología se insiste a los tutores de las diferentes especialidades para que asignen, desde el comienzo de su rotación, responsabilidades concretas a los residentes rotantes de reumatología. De esta forma, desde el inicio de su formación, los residentes adquieren el sentido de la responsabilidad y de buena práctica clínica, esencial para toda su vida profesional en el futuro

Durante este período, la residente depende exclusivamente de los Servicios a los que se hayan incorporados, debiendo participar en todas las actividades formativas de los mismos y si es posible acudirá a las sesiones del servicio de Reumatología.

2- GUARDIAS:

El objetivo de las guardias es el de adquirir de forma progresiva los conocimientos necesarios para poder tratar adecuadamente cualquier situación urgente. Laura se incorporará a las guardias de Urgencia y de Medicina. Como un buen número de enfermedades reumáticas tienen manifestaciones sistémicas y pueden presentar complicaciones prácticamente de cualquier órgano o sistema, la realización de las guardias de medicina interna es absolutamente esencial para que un reumatólogo tenga una buena formación y pueda hacerse cargo de cualquier tipo de patología.

La media de guardias mensuales es de unas cuatro, por lo que al final de su periodo formativo habrán realizado más de 200.

3- SESIONES CLÍNICAS:

El R1 deberá asistir a las sesiones clínicas del servicio donde esté rotando e intentar participar presentando algún caso o revisión sistemática de algún tema cuando sea posible. Deberá acudir y firmar su asistencia al menos más de un 80 a las sesiones generales de Medicina Interna en Hospital Clínico los miércoles a los 8.30 h

Si es posible, y siempre que se lo permitan en el servicio donde está rotando, deberá asistir a las sesiones del Servicio de Reumatología

4- ACTIVIDAD INVESTIGADORA:

En el Servicio de Reumatología se intenta potenciar tanto la investigación clínica como básica, a lo largo de toda la residencia. Esto se traduce en la aportación de comunicaciones a congresos en forma de póster y comunicaciones orales y, en la publicación de parte de estos trabajos en revistas específicas de Reumatología tanto nacionales como internacionales

El R1 se incorporará y asistirá a las reuniones científicas con el Dr Rogelio González Sarmiento y El Dr Pino con una frecuencia de una vez/mes y colaborará en las líneas básicas de investigación que se estén realizando en nuestro Servicio de Reumatología:

- 4.1 Comunicaciones en congresos. Al menos 1-2 comunicaciones /año al menos de primer autor
- 4.2. Publicaciones en revistas al menos 1/año
- 4.3. Es deseable la realización de la suficiencia investigadora en el Departamento de Medicina, así como la planificación de la tesis doctoral
- 4.4. Deberá inscribirse en la Sociedad de Reumatología (SER), SEIOMM y SOCALRE

5.- OTRAS ACTIVIDADES:

- Asistencia a Congresos, Jornadas y Cursos de la Especialidad

Generalmente organizados por la Sociedad Española de Reumatología (SER) y dirigidos de forma específica para residentes, en el programa de formación, o general para especialistas en reumatología y socios de la misma.

El R1 residente deberá adquirir adiestramiento también para la correcta comunicación con el paciente y las actitudes adecuadas que se deben desarrollar ante un paciente crónico.

PLAN INDIVIDUAL DE FORMACIÓN R2

1- ROTACIONES:

1.1- Cronograma

JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
DIGESTIVO	NEUROLOGÍA	INFECCIOSA	CARDIO	CARDIO	REHABI

DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO
ANESTESIAS	DERMATOLOGÍA	REUMA	REUMA	REUMA	REUMA

1.2- Objetivos de las rotaciones

Los objetivos docentes, habilidades y nivel de responsabilidad de cada una de las rotaciones son los detallados en el Itinerario Formativo Tipo o Guía Docente de la Unidad de REUMATOLOGÍA.

Continuación de los objetivos del 1º año, con acercamiento a especialidades directamente relacionadas con las enfermedades reumáticas y muy especialmente con sus posibles complicaciones.

Durante este período, la residente depende exclusivamente de los Servicios a los que se hayan incorporados, debiendo participar en todas las actividades formativas de los mismos y si es posible acudirá a las sesiones del servicio de Reumatología.

Los últimos CUATRO meses del segundo año de residencia suponen la incorporación definitiva al Servicio de Reumatología. Durante el primer mes su única actividad consiste en una estancia sin responsabilidad asistencial, para observar desde dentro el funcionamiento del servicio en todos sus aspectos.

En los 3 meses restantes los residentes comienzan su actividad en reumatología, tanto en la planta de hospitalización como en la consulta externa.

Además del acercamiento al diagnóstico y tratamiento de los enfermos reumáticos, el R 2 tiene una primera toma de contacto con las técnicas necesaria y habitualmente realizadas en el servicio, como artrocentesis, examen de líquido sinovial, infiltraciones articulares y de partes blandas, ecografía del aparato locomotor, valoración de la afectación cutánea en esclerodermia (total skin score), actividad de los distintos reumatismos inflamatorios y capilaroscopia.

Durante este primer periodo están especialmente supervisados por los residentes de años superiores y por los médicos de plantilla del servicio

2- GUARDIAS

El R2 continuará realizando guardias de Residentes de Medicina Interna, debiendo participar tanto en las guardias de Urgencias como en las de Medicina Interna. (4/mes) De esta manera, los residentes de Reumatología continúan formándose e incrementando sus niveles de conocimiento y responsabilidad en Medicina Interna general durante los cuatro años de Residencia. La media de guardias mensuales es de unas cuatro.

3- SESIONES CLÍNICAS

El R2 deberá asistir a las sesiones clínicas del servicio donde esté rotando e intentar participar presentando algún caso o revisión sistemática de algún tema cuando sea posible. Si es posible, y siempre que se lo permitan en el servicio donde está rotando, deberá asistir a las sesiones del Servicio de Reumatología y a las Sesiones Generales del Hospital (semanal, correspondiendo a Reumatología 1 o 2 sesiones al año) y de Medicina Interna (corresponden a Reumatología 2 o 3 al año).

3.1 - Presentación de actividades docentes: durante el año se deberán presentar al menos 4 sesiones clínicas en el Servicio.

3.2 - Participación en actividades docentes como discente: al menos en el 50-75% de las sesiones del Servicio de Reumatología si el servicio donde esté rotando se lo permite y asistir a las Sesiones Generales del Hospital los miércoles al menos al 50%.

4.-ACTIVIDAD INVESTIGADORA

En el Servicio de Reumatología se intenta potenciar tanto la investigación clínica como básica, a lo largo de toda la residencia en diferentes líneas de investigación detalladas en la Guía docente. Esto se traduce en la aportación de comunicaciones a congresos en forma de póster y comunicaciones orales y, en la publicación de parte de estos trabajos en revistas específicas de Reumatología tanto nacionales como internacionales. El R2 asistirá a las reuniones científicas con el Dr Rogelio González Sarmiento y El Dr Pino con una frecuencia de una vez/mes en las que se tratan y actualizan las líneas de investigación: e incluso participará dentro de grupo de investigación (IBSA) en la solicitud de becas de investigación en este año.

- 4.1 Comunicaciones en congresos. Al menos 4 comunicaciones /año al menos 1 de primer autor
- 4.2. Publicaciones en revistas al menos 1/año
- 4.3. Es deseable la realización de la suficiencia investigadora en el Departamento de Medicina, así como la planificación de la tesis doctoral si aún no lo ha hecho
- 4.4 Deberá formar parte de alguno de los proyectos de investigación del servicio y en la solicitud de becas IBSAL

5- OTRAS ACTIVIDADES.

Deberá realizar los cursos obligatorios del Plan Transversal Común.

Se incentiva al residente a participar en Comisiones Clínicas, en grupos de trabajo / grupos de calidad y en la organización de jornadas o actividades científicas.

- Asistencia a Congresos, Jornadas y Cursos de la Especialidad

Generalmente organizados por la Sociedad Española de Reumatología (SER) y dirigidos de forma específica para residentes, en el programa de formación, o general para especialistas en reumatología y socios de la misma.

El R2 continuará con el diestramiento para la correcta comunicación con el paciente y las actitudes adecuadas que se deben desarrollar ante un paciente crónico.

PLAN INDIVIDUAL DE FORMACIÓN R3

El tercer año de la residencia en reumatología es el año de formación básica y fundamental de la especialidad, deben aprender todo lo relativo al diagnóstico de las enfermedades reumáticas, los protocolos diagnósticos y terapéuticos habitualmente utilizados en reumatología, los tratamientos específicos administrados en artritis reumatoide y otras artritis crónicas, en las diferentes enfermedades autoinmunes, y en las enfermedades óseas así como el abordaje terapéutico del dolor crónico musculoesquelético, urgencias reumatológicas, e inicio en las técnicas en reumatología (artrocentesis, análisis de líquido sinovial, infiltraciones locales, capilaroscopia, ecografía)

1.- ROTACIONES:

1,1 Cronograma

JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
REUMA	REUMA	REUMA	REUMA	REUMA	REUMA

DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO
REUMA	REUMA	REUMA	REUMA	REUMA	REUMA

1.2 Objetivos de las rotaciones

- Consultas externas hospitalarias de Reumatología.

Asistirá a la consulta acompañando a la labor asistencial de un reumatólogo de plantilla rotando cada 3 meses con los distintos adjuntos del servicio con el objetivo de ir adquiriendo de forma progresiva un conocimiento más profundo de los problemas médicos del aparato locomotor tanto en la toma de decisiones diagnósticas como terapéuticas::

- 1.- Adquirir conocimientos sobre el enfoque diagnóstico de los grandes síndromes reumatológicos.
2. Adiestramiento en anamnesis y examen físico del aparato locomotor.
3. Adiestramiento en artrocentesis diagnóstica.
4. Introducción al estudio del líquido sinovial.
5. Fundamentos de radiología convencional del aparato locomotor.
6. Fundamentos de ecografía de aparato locomotor.
7. Adiestramiento avanzado en radiología convencional de aparato locomotor.
8. Adiestramiento en la indicación e interpretación de resultados de otras técnicas de imagen, como artrografía, arteriografía, gammagrafía, tomografía computarizada o resonancia magnética.
9. Adiestramiento avanzado en artrocentesis de articulaciones de difícil acceso.
10. Artrocentesis terapéuticas.
11. Manejo avanzado de líquido sinovial. Visualización de cristales poco comunes.
12. Adiestramiento de grado medio en ecografía de aparato locomotor.
13. Punciones guiadas.

- Planta de hospitalización de reumatología

-Primer contacto con los enfermos hospitalizados en una planta de reumatología. El R3 y R4 pasarán vista a los pacientes ingresados de forma independiente todos los días a primera hora de 8-8.30. y posteriormente serán comentados y discutidos con los adjuntos en sesión clínica . No obstante cada día de la semana habrá un adjunto del servicio responsable de la supervisión de los pacientes ingresados

Objetivos: El R3 toma decisiones diagnósticas y terapéuticas que son supervisadas por un reumatólogo de plantilla

- Consulta externa hospitalaria de residente de Reumatología.

Atiende una consulta en solitario y comenta puntualmente sus decisiones diagnósticas y terapéuticas con reumatólogos de plantilla 1 día en semana

- Hospital de Día

El residente toma decisiones diagnósticas y terapéuticas que son supervisadas por un reumatólogo de plantilla. Adiestramiento en el manejo de los tratamientos biológicos y en la gestión de riesgo de dichas terapias

- Consulta multidisciplinar de Reumatología Pediátrica, EICH, Neumo-Reuma, Derma-Reuma

Acompañara a los diferentes reumatólogos responsables de la consulta multidisciplinar durante su rotación con objeto de tomar contacto con pacientes reumáticos en edad pediátrica, aprender el manejo de fármacos antiinflamatorios, inmunosupresores y agentes biológicos en edad pediátrica, valoración de los cuadros esclerodermiformes de los pacientes con EICH y prevención y tratamiento de sus complicaciones esqueléticas, evaluación de pacientes con colagenopatías y afectación pulmonar, aprendizaje, interpretación y diferenciación de la afectación cutánea y su manejo terapéutico.

- Interconsulta hospitalarias y consultas de atención inmediata incluido los que acuden urgencias y requieran valoración por reumatología serán realizadas por los R3 y R4 y comentarán dudas con un reumatólogo de plantilla.

2. GUARDIAS

El R3 continuará realizando guardias de Residentes de Medicina Interna, (4 /mes) debiendo participar tanto en las guardias de Urgencias como en las de Medicina Interna. De esta manera, los residentes de Reumatología continúan formándose e incrementando sus niveles de conocimiento y responsabilidad en Medicina Interna general durante los cuatro años de Residencia. La media de guardias mensuales es de unas cuatro.

3.- SESIONES CLÍNICAS

El R3, deberá asistir a las sesiones del Servicio de Reumatología y a las Sesiones Generales del Hospital (semanal, correspondiendo a Reumatología 1 o 2 sesiones al año) y de Medicina Interna (corresponden a Reumatología 2 o 3 al año). Y será el encargado de presentar el caso clínico en la sesión general que corresponda a Reumatología

3.1 - Presentación de actividades docentes: durante el año se deberán presentar al menos 10 sesiones clínicas en el Servicio.

3.2 - Participación en actividades docentes como docente: al menos en el 80-100 % de las sesiones del Servicio de Reumatología

4.-ACTIVIDAD INVESTIGADORA ..

4.1 Comunicaciones en congresos. Al menos 4 comunicaciones /año de primer autor

4.2. Publicaciones en revistas al menos 1/año

4.3. Es deseable la realización de la suficiencia investigadora en el Departamento de Medicina, así como la planificación de la tesis doctoral si aún no lo ha hecho

4.4 Deberá formar parte de alguno de los proyectos de investigación del servicio y en la solicitud de becas IBSAL

5- OTRAS ACTIVIDADES.

Se incentiva al residente a participar en Comisiones Clínicas, en grupos de trabajo / grupos de calidad y en la organización de jornadas o actividades científicas.

- Asistencia a Congresos, Jornadas y Cursos de la Especialidad

Generalmente organizados por la Sociedad Española de Reumatología (SER) y dirigidos de forma específica para residentes, en el programa de formación, o general para especialistas en reumatología y socios de la misma.

El R3 continuará con el adiestramiento para la correcta comunicación con el paciente y las actitudes adecuadas que se deben desarrollar ante un paciente crónico.

El R3 también debe iniciarse en la docencia de estudiantes y residentes de primer año de otras especialidades.

PLAN INDIVIDUAL DE FORMACIÓN R 4

El cuarto años se produce un profundo afianzamiento de los conocimientos reumatológicos, y progresiva supervisión de la asistencia realizada por los residentes de años inferiores. Durante todo el periodo de la residencia existe una supervisión directa por los médicos de plantilla del servicio, pero ésta cada vez va siendo menor, para permitir que el residente finalice la especialidad con capacidad absoluta para manejar cualquier situación que pueda presentar un enfermo reumático, y sea capaz de tomar decisiones adecuadas.

1.- ROTACIONES:**1,1 Cronograma**

JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
REUMA	REUMA	REUMA	REUMA	REUMA	REUMAI

DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO
REUMA	REUMA	REUMA	REUMA	REUMA	REUMA

1.3 Objetivos de las rotaciones

- Consultas externas hospitalarias de Reumatología.

. Durante todo el 4º año asume la consulta del R4 que es similar a la de un adjunto y la pasa un día a la semana y consulta de forma excepcional con un reumatólogo de plantilla – El objetivo es profundizar en los conocimientos iniciados en el año anterior y en las técnicas propias de la especialidad

- Planta de hospitalización de reumatología

-. El R3 y R4 pasarán visita a los pacientes ingresados de forma independiente todos los días a primera hora de 8-8.30. y posteriormente serán comentados y discutidos con los adjuntos en sesión clínica . No obstante cada día de la semana habrá un adjunto del servicio responsable de la supervisión de los pacientes ingresados

Objetivos: El R4 toma decisiones diagnósticas y terapéuticas que son supervisadas ocasionalmente por un reumatólogo de plantilla. Durante la rotación del 4º año, se les asigna la responsabilidad de supervisar el trabajo de su residente del año inferior

- Hospital de Día

El residente toma decisiones diagnósticas y terapéuticas de forma independiente solo de forma excepcional supervisa un reumatólogo de plantilla. Perfeccionamiento en el manejo de los tratamientos biológicos y en la gestión de riesgo de dichas terapias

- Consulta multidisciplinar de Reumatología Pediátrica, EICH, Neumo-Reuma, Derma-Reuma

Seguirá acompañando a los diferentes reumatólogos responsables de la consulta multidisciplinar con objeto de profundizar en el conocimiento de la reumatología pediátrica, y en el manejo de fármacos antiinflamatorios, inmunosupresores y agentes biológicos en edad pediátrica, valoración de los cuadros esclerodermiformes de los pacientes con EICH y prevención y tratamiento de sus complicaciones esqueléticas, evaluación de pacientes con collagenopatías y afectación pulmonar, aprendizaje, interpretación y diferenciación de la afectación cutánea y su manejo terapéutico.

- Interconsulta hospitalarias y consultas de atención inmediata incluido los que acuden urgencias y requieran valoración por reumatología serán realizadas por los R3 y R4 y comentarán dudas con un reumatólogo de plantilla.

- Rotación externa en el extranjero 3 meses durante el año cuarto de residencia se les anima según las preferencias y posibilidades a rotar en algún centro de referencia mundial de prestigio reconocido y especializado en un área concreta de la especialidad, para que completen su formación de una forma más amplia. En aquellos casos en los que los residentes no están interesados en realizar esta rotación externa, pueden elegir opcionalmente una rotación específica en un centro nacional de referencia

3. GUARDIAS

El R4 continuará realizando 4 guardias de Residentes de Medicina Interna, debiendo participar tanto en las guardias de Urgencias como en las de Medicina Interna. De esta manera, los residentes de Reumatología continúan formándose e incrementando sus niveles de conocimiento y responsabilidad en Medicina Interna general durante los cuatro años de Residencia. La media de guardias mensuales es de unas cuatro.

3.- SESIONES CLÍNICAS

El R4, deberá asistir a las sesiones del Servicio de Reumatología y a las Sesiones Generales del Hospital (semanal, correspondiendo a Reumatología 1 o 2 sesiones al año) y de Medicina Interna (corresponden a Reumatología 2 o 3 al año)

3.1 - Presentación de actividades docentes: durante el año se deberán presentar al menos 10 sesiones clínicas en el Servicio.

3.2 - Participación en actividades docentes como discente: al menos en el 80-100 % de las sesiones del Servicio de Reumatología

4.-ACTIVIDAD INVESTIGADORA ..

- 4.1 Comunicaciones en congresos. Al menos 4 comunicaciones /año de primer autor
- 4.2. Publicaciones en revistas al menos 1/año
- 4.3. Es deseable la realización de la suficiencia investigadora en el Departamento de Medicina, así como la planificación de la tesis doctoral si aún no lo ha hecho
- 4.4 Deberá formar parte de alguno de los proyectos de investigación del servicio y en la solicitud de becas IBSAL

5- OTRAS ACTIVIDADES.

Se incentiva al residente a participar en Comisiones Clínicas, en grupos de trabajo / grupos de calidad y en la organización de jornadas o actividades científicas.

- Asistencia a Congresos, Jornadas y Cursos de la Especialidad

Generalmente organizados por la Sociedad Española de Reumatología (SER) y dirigidos de forma específica para residentes, en el programa de formación, o general para especialistas en reumatología y socios de la misma.

Participar en la elaboración de protocolos y trabajos de investigación en desarrollo con el servicio

El R4 continuará con el adiestramiento para la correcta comunicación con el paciente y las actitudes adecuadas que se deben desarrollar ante un paciente crónico.

El R4 también debe iniciarse en la docencia de estudiantes y residentes de primer año de otras especialidades.

ELABORADO	APROBADO
Fecha: 11/01/2016	Fecha: 26/01/2016
DRA. CRIISTINA HIDALGO TUTOR COORDINADOR / JEFE DE UNIDAD DOCENTE	 COMISIÓN DE DOCENCIA